

São Luís de Montes Belos, 20 de abril de 2021.

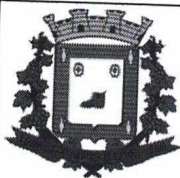
Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	38400849	1.533,00	15/03/21	08/03/21	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
EDIVÂNIA APARECIDA FERREIRA	842.345.711-72	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	FEVEREIRO	600,00	10/03/21	08/03/21	Despesa com locação do imóvel onde está instalado o escritório do IMED em São Luiz de Montes Belos
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	DESPESAS DIVERSAS	134300	1.422,00	15/03/21	15/03/21	Despesa com locação do veículo administrativo do hospital
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	38563464	2.043,00	26/03/21	26/03/21	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma
digital por ANDRE SILVA
SADER:17072541845

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

38400849 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

09/03/2021 10:05



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

E-mail:

Telefone: (51) 3590 7900

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

E-mail:

País: BRASIL

Telefone:

FATURAS

Duplicata
38400849Vencimento
15/03/2021

Valor

1.533,00

Duplicata

Vencimento

Valor

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	30,0000	1,00 / UN	0,00	30,00	0,60

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
33,00	1.500,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	3,72	33,00	0,66

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 565166/B1

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,50

TITULO NRO. 30128434

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 07/03/2021

CODIGO CLIENTE: 181628

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

10/03/2021

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMEDIHRSLMB

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 1XN.3ZL.TFQ

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-038400849/785105182



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 15/03/2021
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57						Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 05/03/21	No. Do documento 00482029	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/03/21	Nosso Número 176/00482029-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA						(-) Descontos/Abatimento
NAo aceitar cheques nem apA's o vencimento.						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF - 19324171000102 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

Autenticação mecânica

08/03/2021
Eder Lúcio de Souza

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRSLMB



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 48202.902937 83150.390009 2 85600000153300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 15/03/2021
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57						Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9
Data do documento 05/03/21	No. Do documento 00482029	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/03/21	Nosso Número 176/00482029-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA						(-) Descontos/Abatimento
NAo aceitar cheques nem apA's o vencimento.						(+) Mora/Multa
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF - 19324171000102 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:24:48 do dia 26/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **4A6D.D97A.9829.CB5C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12024098/2020

Expedição: 26/11/2020, às 14:40:16

Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016248827**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2**
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 2/4/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0026087149**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM

Estado do Rio Grande do Sul

Secretaria Municipal de Finanças

Data: 02/02/2021 14h00min

Número

851

Validade

03/05/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWUXUNTVSTOCS4K1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 02 de Fevereiro de 2021

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/02/2021 a 10/03/2021

Certificação Número: 2021020900473745138108

Informação obtida em 23/02/2021 16:30:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
Conta de débito:	3009 / 003 / 00001686-3

Representação numérica do código de barras:	34191.76007 48202.902937 83150.390009 2 85600000153300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome/Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ:	03.506.307/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Data do Vencimento:	15/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.533,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.533,00
Valor Pago (R\$):	1.533,00
Identificação do Pagamento:	TICKET LOG

Data/hora da operação:	08/03/2021 17:49:28
-------------------------------	---------------------

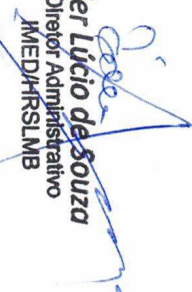
Código da operação:	067595105
Chave de segurança:	4H1VN87TXXF33QLH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MODELO VEICULO	ANO	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	HODÔMETRO	VALOR EMISSÃO	NUMERO CARTÃO
12/02/2021 10:53:00	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	37,56	3,530	17194	R\$ 132,59	6035 7404 1558 7432
12/02/2021 15:26:00	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	42,66	3,530	17480	R\$ 150,60	6035 7404 1558 7432
15/02/2021 00:00:00	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	16,33	3,529	17748	R\$ 57,63	6035 7404 1558 7424
15/02/2021 12:24:52	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	11,90	3,530	17748	R\$ 42,01	6035 7404 1558 7432
17/02/2021 09:46:38	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	28,33	3,530	18060	R\$ 100,00	6035 7404 1558 7424
19/02/2021 12:42:41	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	42,31	3,840	18394	R\$ 162,47	6035 7404 1558 7424
22/02/2021 07:50:24	NKM8999	CORSA MONTANA	2009	GASOLINA	24,14	4,971	237552	R\$ 120,00	6035 7404 1558 7424
22/02/2021 12:11:10	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	31,96	3,740	18685	R\$ 119,53	6035 7404 1558 7424
24/02/2021 10:20:01	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	40,01	3,740	18995	R\$ 149,64	6035 7404 1558 7424
25/02/2021 09:05:16	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	40,93	3,740	19315	R\$ 153,08	6035 7404 1558 7424
26/02/2021 12:46:37	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	32,25	3,740	19808	R\$ 120,62	6035 7404 1558 7424
26/02/2021 18:01:21	NKM8999	CORSA MONTANA	2009	GASOLINA	15,04	5,652	237963	R\$ 85,00	6035 7404 1558 7432
01/03/2021 00:00:00	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	38,55	3,840	19909	R\$ 148,03	6035 7404 1558 7432
01/03/2021 15:18:07	RFN6C41	VIRTUS		ETANOL	20,17	3,520	20063	R\$ 71,00	6035 7404 1558 7432
02/03/2021 13:50:20	QXQ9HO8	SIENA	2020	ETANOL	18,07	4,190	37825	R\$ 75,71	6035 7404 1558 7432
02/03/2021 18:02:41	QXQ9HO8	SIENA	2020	ETANOL	19,84	3,999	37991	R\$ 79,34	6035 7404 1558 7432
03/03/2021 10:59:29	PTQ8755	PRISMA	2020	ETANOL	19,61	4,190	24401	R\$ 82,17	6035 7404 1558 7432


Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRS LMB


Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRS LMB

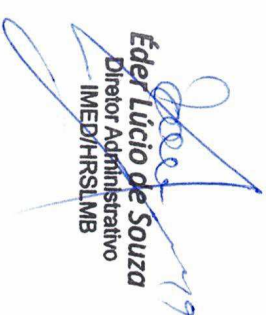
CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRSLMB

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	37,56	R\$ 132,59	12/02/2021 10:53:00	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	42,66	R\$ 150,60	12/02/2021 15:26:00	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	16,33	R\$ 57,63	15/02/2021 00:00:00	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	11,90	R\$ 42,01	15/02/2021 12:24:52	
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	28,33	R\$ 100,00	17/02/2021 09:46:38	POSTO FAROL
CORSA MONTANA	IMED	RFN6C41	ETANOL	42,01	R\$ 162,47	19/02/2021 12:42:41	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	NKM8999	GASOLINA	24,14	R\$ 120,00	22/02/2021 07:50:24	DAHER E DELGADO
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	31,96	R\$ 119,53	22/02/2021 12:11:10	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	40,01	R\$ 149,64	24/02/2021 10:20:01	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	40,93	R\$ 153,08	25/02/2021 09:05:16	POSTO FAROL
CORSA MONTANA	IMED	NKM8999	GASOLINA	15,04	R\$ 85,00	26/02/2021 12:46:37	POSTO FAROL
VIRTUS	IMED	RFN6C41	ETANOL	38,55	R\$ 148,03	01/03/2021 00:00:00	AUTO POSTO DIVISÃO
SIENA	IMED	RFN6C41	ETANOL	20,17	R\$ 71,00	01/03/2021 15:18:07	POSTO FAROL
SIENA	IMED	QXQ9H08	ETANOL	18,07	R\$ 75,71	02/03/2021 13:50:20	POSTO CARRETEIRO 10
PRISMA	IMED	QXQ9H08	ETANOL	19,84	R\$ 79,34	02/03/2021 18:02:41	POSTO FAROL
TOTAL CONSUMO	IMED	PTQ8765	ETANOL	19,61	R\$ 82,17	03/03/2021 10:59:29	POSTO FAROL
					R\$ 1.849,42		

TOTAL NOTA 1500

CARTÃO IMED 01	6035 7404 1558 7424	R\$ 44,66
CARTÃO IMED 02	6035 7404 1558 7432	R\$ 419,96
		SALDOS


Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB


Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Requisição	
Data	03/03/2021
Valor	1.500,00
Veículo	Virtus RFN6C41

Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
11/02/2021	17158	17173	Compra chip celular UTI - SLMB Encomenda Carol (doces) - SLMB Levar tesouras cirúrgicas para amolar - SLMB Buscar tesoura - SLMB
12/02/2021	17177	17740	Acompanhar pesagem de caminhão CONAB - SLMB Acompanhar pesagem de caminhão Reciclagem - SLMB Buscar carimbo - SLMB Leavar Carol ao aeroporto - Goiânia Retorno A SLMB
15/02/2021	1770	18054	HUTRIN - Trindade LACEN - Goiânia Rodo Naves transportadore - SLMB
16/02/2021	18054	18056	Posto de Saúde central - SLMB
17/02/2021	1856	18364	HUTRIN - Trindade LACEN - Goiânia Roda Rotas transportadora - Goiânia Científica médica Hospitalar - SLMB


Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB


Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

18/02/2021	18364	18382	Buscar carimbo - SLMB SRS - SLMB Hospital Monte Belos - SLMB Prefeitura - SLMB Receita Federal - SLMB Fragista - SLMB
19/02/2021			
22/02/2021	18677	18970	Acompanhar passagem de caminhão CONAB - SLMB Acompanhar restante passagem de caminhão CONAB - SLMB HUTRIN - Trindade
23/02/2021	18970	18989	Delacia levar ofício - SLMB Recarregar celular Recepção - SLMB Correio - SLMB Prefeitura - SLMB
24/02/2021	18989	19309	Farmácia básica - SLMB HUTRIN - Trindade LACEN - Goiânia Asthamed - Goiânia Retorno SLMB
25/02/2021			
26/02/2021	19594	19905	Hotel Central buscar Dr. André - SLMB Buscar caixa de som - SLMB Aeroporto, asthamed, DDC - Goiânia
01/03/2021	19905	20063	HUTRIN - Trindade LACEN - Goiânia Suprimais - Troca de toners Trocar carro na locadora movida - Goiânia
Total		-2.905	

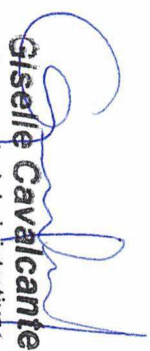

Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB

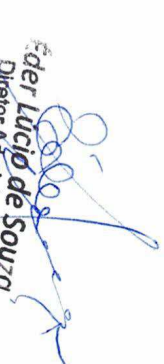

Eder Lucio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

Requisição	
Data	03/03/2021
Valor	1.500,00
Veículo	Prisma PQ8755

Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
03/03/2021	24390	24685	Hotel central buscar Ana Paula - SLMB LACEM - Goiânia Hutrin - Trindade
Total		-295	

Valor	1.500,00
Data Emissão	
Requisições	


Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB


Eder Lucio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

0001 - DAHER E DELGADO LTDA
AV AV PRES KENNEDY VILA JD SAO JUDAS T
74685830 GOIANIA GO
13759928000104
2a. Via - Cliente

COMPRA FUEL CONTROL

22/02/2021 07:50:24
ESTAB: 000000001071087 TERM: 00001101
AUT: 707413209 DOC: 512963

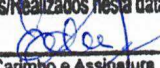
CARTÃO: *****7432
IDENTIFICACAO: COR0602
LITROS
ABASTECIMENTO 24,14 RS. 73,00

KM: 237552

CUPOM: 00000000000000000000 MAC: 3427
NSU_CTF: 512963 LOJA: 0001101 PDV: 101

www.auttar.com.br

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

24/03/21 
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

AUTO POSTO DIVISAO
ROD BR 020 SN KM 1.7 BLOCO B
CNPJ 01668012000151

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032277
26/02/2021 18:01:21
TERMINAL: 76016550
DCL: 344647

AUT: 708344647

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina comum
Km: 237963

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	15,04	85,00
		85,00

CORD0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7432
Saldo disponivel: 876,21

LO DOCUMENTO FISCAL DE SP RECEBIDO NESTE
COMPRANTE Nº

rede

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

05/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

POSTO FAROL
RODOVIA GO-060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830
22/02/2021 12:11:10
TERMINAL: 76017090
DOC: 481638 AUT: 707481638

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 18685

	Litros	Valor
Abast.	31,96	119,53
Valor Total		119,53

COR0001
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7424
Saldo disponível: 468,00

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

23/02/2021
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IM: 2163795

ROD: GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS
DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	37,561	3,530	132,590
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			

Qtd Total de Itens: 1.000
Valor Total R\$: 132,590
Valor a Pagar R\$: 132,590
Forma de Pagamento: Valor Pago
Cartao de Credito: 132,590

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 37,130
MD5 : CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 37,13 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT

nRico: 13 vEncIn: 3618794,739 vEncFin: 3618832,300
Vendedor: 6672 - EDUARDO FERNANDES VIEIRA - FUNC. Itens: [1]
Operador: TAINAN VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIAR!
EMISSAO NORMAL

Numero: 477661 Serie: 10-Emissao: 12/02/2021 10:53:49

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004776611672696420

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213820306730 12/02/2021 10:53:49

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE
STAB.: 880200900032830
12/02/2021 10:51:54
TERMINAL: 76017090
DOC: 976759

AUT: 705976759

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 17194

Cast.	Litros	Valor
	37,56	132,59
Valor Total		132,59

060002

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
03574*****7432
Saldo disponivel: 623,82

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

25/03/21
Carimbo e Assinatura
Contrato N° 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
 CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
 IN: 2163795
 ROD. GO 060 KM, 117
 SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS
 DANFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	20,111	3,530	70,990
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			
2505	SASOLINA C - COMUM	15,281	5,210	79,610
320102001	0600200			
QtD Total de Itens:				2,000
Valor Total R\$:				150,600
Valor a Pagar R\$:				150,600
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				150,600
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				54,470
HU5 :CE4690309D52D13EE0786F84924D199F				

Val. Aprox. Tributos R\$: 10,71 Federal, 43,76 Estadual, 0,00 Mun
 icipal. Fonte: IBPT
 nBico:9 vEncIni:3564114,849 vEncFin:3564134,960
 nBico:10 vEncIni:3101042,439 vEncFin:3101057,720
 Vendedor: 8202 - GEDECLEY CAIRES PEIXOTO DE ALMEIDA Itens: [1]
 2]
 Operador: TAINAH VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!
 EMISSAO NORMAL
 Numero: 477756 Serie: 10 Emissao: 12/02/2021 15:26:29
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
 CHAVE DE ACESSO
 52210202105502000102650100004777561387229253

Consumidor nao identificado
 CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213821115821 12/02/2021 15:26:29

POSTO FAROL
 RODOVIA GO 060 S/N KM 117
 02105502000102

2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900032830
 12/02/2021 15:26:00
 TERMINAL: 7607/090
 DOC: 030303

AUT: 706030303

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 17480

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	42,66	150,60
		150,60

COR0002
 SAO LUIZ DE MONTES BELOS
 603574*****7432
 Saldo disponivel: 473,22

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
 documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21
 Carimbo e Assinatura
 Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IM: 2163795

ROD. GO 060 KM, 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	11,901	3,530	42,010
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
	0600101			

Qtd Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 42,010
Valor a Pagar R\$: 42,010
Forma de Pagamento: Valor Pago
Cartao de Credito: 42,010

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 11,760
ND5 :CE4698309D52D13EE0786F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 11,76 Estadual, 0,00 Muni
cipal. Fonte: IBPT

nfico:13 vEncIni:3623460,939 vEncFin:3623480,840

Vendedor: 6895 - JESSICA COSTA REIS - FUNC Itens: [1]

Operador: WALITA VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 478651 Serie: 10 Emissao: 15/02/2021 12:26:55

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004786511776295438

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213827909976 15/02/202112:26:55

ESTAB. DOCUMENTO FISCAL DE N° INSCRIÇÃO NESTE
ESTAB. N°

rede

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

15/02/2021 12:24:52

TERMINAL: 76017090

DOC: 379755

AUT: 706379755

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 17748

Abast.

Valor Total

Litros
11,90

Valor
42,01
42,01

COR0002

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7432

Saldo disponivel: 431,21

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

25/03/21
Carimbo e Assinatura

Contrato N° 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
 CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
 IN: 2163795
 ROD. GO 060 KM, 117
 SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS
 DANFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	16,329	3,530	57,640
810101001	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600101		
Qtde Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				57,640
Valor a Pagar R\$:				57,640
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				57,630
Dinheiro				0,010

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 16,140
 ND5 :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 16,14 Estadual, 0,00 Muni-
 cipal. Fonte: IBPT

nBico:13vEncIni:3623452,601vEncFin:3623468,930
 Vendedor: 6895 - JESSICA COSTA REIS - FUNC Itens: [1]
 Operador: VALITA VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!
 EMISSAO NORMAL

Numero: 478650 Serie: 10 Emissao: 15/02/2021 12:26:27
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfc-e.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
 CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004786501158323192

Consumidor nao identificado
 CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213827909297 15/02/202112:26:27

EXIBIR DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE TIPO

rede

EXIBIR DOCUMENTO FISCAL DE NF INDICADO NESTE TIPO

rede

POSTO FAROL
 RODOVIA GO 060 S/N KM 117
 02105502000102

2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900032830
 15/02/2021 12:22:03
 TERMINAL: 76017090
 DOC: 379455

AUT: 706379455

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 17748
 Abast. 16,33 57,63
 Valor Total 57,63

603574*****7424
 Saldo disponivel: 0,00

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IN: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHA GUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	28,329	3,530	100,000
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			

Qtd Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 100,000
Valor a Pagar R\$: 100,000
Forma de Pagamento Valor Pago
Cartao de Credito 100,000

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 28,000
MD5 :CE4698309D52D13EE0786F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 28,00 Estadual, 0,00 Muni
cipal. Fonte: IBPT

nBico:13 vEncIni:3625671,701 vEncFin:3625700,030
Vendedor: 8202 - GEDECLEY CAIRES PEIXOTO DE ALMEIDA Itens: [1]
Operador: WALITA VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!
EMISSAO NORMAL

Numero: 479194 Serie: 10 Emissao: 17/02/2021 09:46:38
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004791941355604501

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213832049290 17/02/2021 09:46:37

OUTRO DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESSE
DOCUMENTO
TIPO:

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900032830
17/02/2021 09:44:46
TERMINAL: 160110940
DOC: 658478

AUT: 706658478

TICKET LOG

OUTRO DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESSE
DOCUMENTO
TIPO:

COMPRA
Etanol
Km: 18060

Abast. Litros Val or
Val or Total 28,33 100,00 100,00

OUTRO DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESSE
DOCUMENTO
TIPO:

COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7432
Sal do disponivel: 331,21

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21
Carimbo e Assinatura
Contrato N° 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IN: 2163795

RUD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
2506	ETANOL	42,310	3,840	162,470
310101001	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600101		
QtD Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				162,470
Valor a Pagar R\$:				162,470
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				162,470

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 45,490

MD5 :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 45,49 Estadual, 0,00 Muni

cipal. Fonte: IBPT

nRico: 15 vEncIni: 3211513,190 vEncFin: 3211555,500

Vendedor: 6895 - JESSICA COSTA REIS - FUNC Itens: [1]

Operador: VALITA Placa : RFN-6C41 odometro : 18.394 VOCE ESCOLHE

. VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 479890 Serie: 10 Emissao: 19/02/2021 12:42:41

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004798901003639987

Consumidor nao identificado

CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213838134712 19/02/2021 12:42:41

CODIGO DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO RES

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

19/02/2021 12:40:17

TERMINAL: 76017090

DOC: 075345

AUT: 707075345

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 18394

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	42,31	162,47

0200001
SAO LUIS DE MONTES BELOS
603574*****7424
Saldo disponivel: 587,53

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/02/21

Carimbo e Assinatura

Contrato N° 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IN: 2163795

ROD. GO 060 KM, 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	40,011	3,740	149,640
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			

Qtd Total de Itens:

1,000

Valor Total R\$:

149,640

Valor a Pagar R\$:

149,640

Forma de Pagamento

Valor Pago

Cartao de Credito

149,640

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)

41,900

HD5 : CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 41,90 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT

nbico:11 vEncIni:68612,639 vEncFin:68652,650

Vendedor: 5992 - LUIZ PAULO RICARDO DE SOUZA - FUNC Itens: [1]

Operador: TAINAN VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIAR

EMISSAO NORMAL

Numero: 481348, Serie: 10 Emissao: 24/02/2021 10:21:17

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210202105502000102650100004813481223133876

Consumidor nao identificado

CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213850403330 24/02/2021 10:21:18

EDUA O DOCUMENTO
COMPROVANTE Nº

rede

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

24/02/2021 10:20:01

TERMINAL: /601/090

DOC: 840893

AUT: 707840893

TICKET LOG

DATA O DOCUMENTO REGISTRO DE ATIVIDADE

COMPROVANTE Nº

rede

COMPRA

Etanol

Km: 18995

Abast.

Valor Total

Litros
40,01

Valor
149,64

COR0001

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7424

Saldo disponivel: 318,36

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IM: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SÃO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código-Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	40,931	3,740	153,080
HIDR.COMBUSTIVEL COMUM				
810101001		0600101		

Qtd Total de Itens:

1,000

Valor Total R\$:

153,080

Valor a Pagar R\$:

153,080

Forma de Pagamento

Valor Pago

Cartão de Crédito

153,080

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)

42,860

MD5 :CE4698309052D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 42,86 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT

nBico:15 vEncIni:3214812,899 vEncFin:3214853,030

Vendedor: 98 - QUEZIA QUEREN DE JESUS FUNC. Itens: [1]

Operador: WALITA VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 481657 Serie: 10 Emissao: 25/02/2021 09:06:40

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.90.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

5221020210550200010265010000481657177671587

Consumidor não identificado

CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213853003339 25/02/2021 09:06:40

EXU
CON

WWW.CIELO.COM.BR

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

25/02/2021 09:05:16

TERMINAL: 76017090

DOC: 027679

AUT: 708027679

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 19315

Abast.
Valor Total

Litros
40,93
Valor
153,08
153,08

COR0001

SÃO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7424

Saldo disponível: 165,28

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

www.cielo.com.br

cielo

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830
26/02/2021 12:46:37
TERMINAL: 76017090
DOC: 269456

AUT: 708269456

TICKET LOG

TIPO: COMPRA
Etilanol
KM: 19000

	Litros	valor
Abast.	32,25	120,62
Valor Total		120,62

www.cielo.com.br

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7424
Saldo disponivel: 44,66

LT LOGISTICA DE COM. DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02163502000102 - IE: 102966966
IN: 2163795
RUA: GO 060 KM 117
SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS
DANCE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
2506	ETANOL	32,25	3,740	120,620
810101001	ALDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600101		1,000
Qtde Total de Itens:				120,620
Valor Total R\$:				120,620
Valor a Pagar R\$:				120,620
Forma de Pagamento				120,620
Cartao de Credito				33,770
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				
MD5: CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F				
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 33,77 Estadual, 0,00 Muni				
cipal. Fonte: 18P				
Codigo: 11 Venc: 70674.968 vEncFin: 70707.220				
Vendedor: 6895 - JESSICA COSTA REIS - FUNC Itens: [1]				
Operador: PATRICIA VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!				
EMISSAO NORMAL				
Numero: 482069 Serie: 10 Emissao: 26/02/2021 13:28:19				
Consulte pela chave de acesso em				
http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce				
CHAVE DE ACESSO				
52210202105502000102650100004820691013364594				
Consumidor nao identificado				
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA				
Consulta via leitor de QR Code				



Protocolo de Autorizacao: 152213856615332 26/02/2021 13:28:21

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

CARRETEIRO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA - C10
CNPJ: 01272434001002 - IE: 201864362
AV. SAO FRANCISCO 040
SANTA GENOVEVA GOIÂNIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código Item ANV	Cest			
85	ETANOL COMUM	20,171	3,520	71,000
810101001	0600101			1,000
Total de Itens:				71,000
Valor Total R\$: 71,000				
Valor a Pagar R\$: 71,000				
Forma de Pagamento: Cartão de Crédito				

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 0,000
MD5: 94074526A58294234E5FB82F6A6C189D

Nº de 17 vEnclni: 147701,539 vEncFin: 147721,710

Operador: SHEINA
MISSÃO NORMAL

Número: 486397 Série: 1 Emissão: 01/03/2021 15:48:18
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
CHAVE DE ACESSO
52210301272434001002650010004863971212684681

Consumidor não identificado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213864679346 01/03/2021 15:48:18

TICKET LOG
CARRETEIRO 10
AV. SAO FRANCISCO 40
ESTAB: 000000001243306 TERM: 000000001
Transacao Cartao Frota
01/03/2021 15:48:07 NSU: 304235
COMPRAS
Etanol
Km: 20063
Abast. Litros Valor
Valor Total 20,17 71,00
71,00

COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574xxxxx7432
Saldo disponível: 657,18
Nsu Aut: 741468

VIA PORTADOR
TICKET LOG
CARRETEIRO 10
AV. SAO FRANCISCO 40
ESTAB: 000000001243306 TERM: 000000001
Transacao Cartao Frota
01/03/2021 15:48:07 NSU: 304235
COMPRAS
Etanol
Km: 20063
Abast. Litros Valor
Valor Total 20,17 71,00
71,00

COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574xxxxx7432
Saldo disponível: 657,18
Nsu Aut: 741468

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 123505)
(NSU D-TEF : 304235)

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/AMED-HRSLMB
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
AMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IM: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	38,550	3,840	148,030
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUN			
	0600101			
	010101001			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total RS:				148,030
Valor a Pagar RS:				148,030
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				148,030

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 41,450
MDS :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 41,45 Estadual, 0,00 Muni
cipal. Fonte: IBPT

Nº de 9 vEncini:3573900,830 vEncFin:3573939,380

Vendedor: 7554 - FABIO JUNIOR MOREIRA DOS SANTOS - FUNC Itens: [

1]
Operador: VALITA Placa : RFN-6C41 motorista : PAULO Edomiro : 1

9.909 VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 482863 Serie: 10 Emissao: 01/03/2021 11:11:35

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO
52210302105502000102650100004828631172226343

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213863863381 01/03/202111:11:37

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO
COMPROVANTE Nº:

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

01/03/2021 11:09:33

TERMINAL: 76017090

DOC: 689485

AUT: 708689485

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Qtd: 19909

Litros 38,55

Valor 148,03

Abast.

Valor Total

148,03

TIPO:

COR0002

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7432

Saldo disponivel: 728,18

NUMERO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE

VITE Nº:

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



POSTO DN LTDA

CNPJ: 05.413.136/0001-47 - IE: 103701214
AV. VERA CRUZ, 822 - JD. GUANABARA, GOIANIA /
CEP: 74675830 - Tel: 5232071598

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unit	VI Total
810101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-COMUM	19,84	LT	3,999		79,34

Qtd. Total de Itens
Valor Total

R\$ 79,34

Valor a Pagar

R\$ 79,34

FORMA PAGAMENTO

Cartão de Crédito

VALOR PAGO

R\$ 79,34

Total Formas De Pagamento:

R\$ 79,34

Troco

0,00

Consulte pela chave de acesso em

5221 0305 4131 3600 0147 6500 1000 3244 2912 1324 4290



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 324429 Serie: 1
Emissão: 02/03/2021 18:03:17

Protocolo de Autorização:
152213867893985
02/03/2021 18:03:18

Informações de interesse do contribuinte:

Cartão Pos Ticket Log Trib aprox R\$: 10,67 Federal e 19,84 Estadual. Fonte: IBPT 6A098E Usuário: Elizabeth Turno: 3 Bico(s): 4-Etanol Hidratado Combustivel-comum

AutoCom Sistemas

mas para Postos de Combustíveis e Automação de Bombas
3213943-6363 - Email: atendimento@autocomistemas.com.br

POSTO GUANABARA
AV VERA CRUZ N 822
CNPJ 05413136000147

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 88020090034817

02/03/2021 18:02:41

TERMINAL: 76018996

DOC: 979345

AUT: 708979345

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 37991

Abast.
Valor Total

Litros
19,84
Valor
79,34
79,34

6030002

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7432

Saldo disponível: 502,13

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IM: 2163795

ROD. GO 060 KM, 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
2506	ETANOL	18,070	4,190	75,710
810101001	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600100		1,000
Qtd Total de Itens:				75,710
Valor Total R\$:				75,710
Valor a Pagar R\$:				75,710
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				75,710

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 18,930

MD5 :CE4698309052D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 18,93 Estadual, 0,00 Muni

cipal. Fonte: IBPT

nBico:9 vEncIni:3574725,890 vEncFin:3574743,960

Vendedor: 5992 - LUIZ PAULO RICARDO DE SOUZA - FUNC Itens: [1]

Operador: TAINAN VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 483216 Serie: 10 Emissao: 02/03/2021 13:52:27

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210302105502000102650100004832161000719696

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213867054048 02/03/2021 13:52:26

ESUA O DOCUMENTO
COMPROVANTE Nº

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

02/03/2021 13:50:20

TERMINAL: 76017090

DOC: 926959

AUT: 708926959

TICKET LOG

ESUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº

COMPR

Etanol

Tipo Km: 37825

Abast.

Valor Total

Litros

18,07

Valor

75,71

75,71

COR0002

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

603574*****7432

Saldo disponivel: 581,47

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IN: 2163795

ROD. GO 060 KM, 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	19,611	4,190	82,170
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				82,170
Valor a Pagar R\$:				82,170
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				82,170
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				23,010
MD5 :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 23,01 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT
nBico:9 vEncIni:3575133,609 vEncFin:3575153,220
Vendedor: 4067 - CAROLINY AFONSO RODRIGUES MEDEIROS Itens: [1]
Operador: WALITA Placa : PTQ-8755 odometro : 24.401 VOCE ESCOLHE
a VOCE CONFIA!
EMISSAO NORMAL
Numero: 483464 Serie: 10 Emissao: 03/03/2021 11:01:00
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
CHAVE DE ACESSO
52210302105502000102650100004834641951010710

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213869269661 03/03/202111:01:02

EXIA C
COMPR
WWW.CELO.COM.BR

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900032830
03/03/2021 10:59:29
TERMINAL: 76017090
DOC: 083035

AUT: 709083035

TICKET LOG

EXIA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº:
TIPO:
COMPR
Etanol
Km: 24401
Abast.
Valor Total
COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7432
Saldo disponivel: 419,96

Litros	Valor
19,61	82,17
	82,17

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse
documento foram Entregues/Realizados nesta data.

03/03/21
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Fernando</i>		<i>11/02/21</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Fernando</i>	<i>COMPRAR CHIP PARA</i>	<i>HOSPITAL / PARELARIA</i>	
<i>Fernando</i>	<i>COMPRAR Lanche</i>	<i>PARA diretoria</i>	
<i>Fernando</i>	<i>LEVAR TROCADEIRO PARA</i>	<i>AMOLAR</i>	
<i>Fernando</i>	<i>Buscar os Títulos</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:30</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17158</i>
<i>12:45</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17163</i>
<i>13:59</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17166</i>
<i>16:45</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17170</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>9:03</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17163</i>
<i>13:00</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17166</i>
<i>14:14</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17170</i>
<i>16:58</i>	<i>11/02/21</i>	<i>17173</i>

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Fernando Benício
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valhinho		12/02/2025

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
				☒	

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valhinho	Desar caminho na CONAB		Valhinho
Fernando	Desar caminho Pódegar		
Fernando	Chamar Roger Carinho		
Valhinho	Levar Dr. Karel em Gyr		Valhinho

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:45	12-02	17.177
08:41	12-02	17.179
9:29	12-02	17.182
10:42	12-02	17.187
15:42	12-02	17.483

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:00	12-02	17.179
08:55	12-02	17.182
10:01	12-02	17.187
15:40	12-02	17.483
21:20	12-02	17.740

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.



ASSINATURA DO MOTORISTA


ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB


ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Rafael Martins Machado		15/02/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ (X)	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	---------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Rafael	Hutim Lacer Rodo NAVES (transp)		Rafael

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
12:00	15/02	17740

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
19:00	15/02	18054

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Rafael Martins

ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Sousa

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Eder Lúcio de Sousa
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valdivino		16/02/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()
-------------	-----------	---------	---------	---------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valdivino	Posto Saúde Central		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	16-02	18.059

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:00	16-02	18.056

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Rafael Martin Machado		17/02/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ (X)	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Rafael M	Hospital Roda Rotas (Transporte) científica médica Hospital		Rafael

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:30	17/02	18054
		18054

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
19:00	17/02	18364

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Rafael Martin Machado

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei; Valhinho		18/02/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valhinho	Chaveiro / Regional de Saúde		Valhinho
Valhinho	Hospital Montes Belos		Valhinho
Valhinho	Procuradoria Local		Valhinho
Valhinho	Receita Federal		Valhinho
Valhinho	Veraguia		Valhinho

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:40	18-02	18.364
09:57	18-02	18.368
10:30	18-02	18.372
14:15	18-02	18.374
15:45	18-02	18.378

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:50	18-02	18.368
10:15	18-02	18.372
10:40	18-02	18.374
14:40	18-02	18.378
15:06	18-02	18.382

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.


ASSINATURA DO MOTORISTA


ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB


ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Valdinei Valtinkes</i>		<i>22/02/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------------------	-------------------	-------------------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Valtinkes</i>	<i>pesar caminhão CONAB</i>		<i>[Assinatura]</i>
<i>Valtinkes</i>	<i>pesar caminhão CONAB</i>		<i>[Assinatura]</i>
<i>Valtinkes</i>	<i>MUTRIN / OYN</i>		<i>[Assinatura]</i>

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>07:55</i>	<i>22-02</i>	<i>18.677</i>
<i>08:55</i>	<i>22-02</i>	<i>18.679</i>
<i>12:00</i>	<i>22-02</i>	<i>18.682</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:10</i>	<i>22-02</i>	<i>18.679</i>
<i>09:10</i>	<i>22-02</i>	<i>18.682</i>
<i>18:48</i>	<i>22-02</i>	<i>18.970</i>

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

[Assinatura]
ASSINATURA DO MOTORISTA

[Assinatura]
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
		23/02/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Giselle	Delegacia - Ofício		Giselle
Giselle	Recarga celular Recargas		Giselle
Rafael	Correio		Rafael
Rafael	Prefeitura		Rafael

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:22	23/02/21	18 970
13:46	23/02/21	18 974

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:40	23/02/21	18 974
13:46	23/02/21	18.989

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Giselle Cavalcante / Rafael Martins
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valtinho		24/02/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valtinho	Farmácia Sásica / Busca remédio		Valtinho
Valtinho	HUTRIN / LACEN / ASTHAMED		Valtinho

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:40	24-02	18.989
10:05	24-02	18.992

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:52	24-02	18.992
20:20	24-02	19.309

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Valtinho

ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valêncio		26/02/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valêncio	Hotel Central /	Buscar CX de som	Valêncio
Valdinei	694 / As Hamed / DDC / Aeroporto		Valêncio

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:10	26-02	19.594
12:30	26-02	19.603

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:00	26-02	19.603
20:10	26-02	19.905

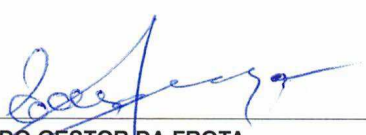
OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.


ASSINATURA DO MOTORISTA


ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB


ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morcison		01/03/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 (X)	RES. ()
-------------	-----------	---------	---------	---------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTIN LACEM. SUPRIMENTOS. TROCA DE CARRO	pegar medicamentos LEVAR EXAMES TROCAR TONEL NA COLOCADORA, MOVIDA.	Paulo
			Paulo

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:42	01-03	19.905
19:13	01-03	20063

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
19:13	01-03	20063

OBSERVAÇÕES:

TROCA DO CARRO VIRTUS pelo
GRAN SIENTA.

OBS. KM DO CARRO GRAN SIENTA . 37.672
CHEGADA aqui 37.816

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morcison

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		02/03/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	SEC. SAÚDE	BUSC. MAT. TESTE	Paulo
Paulo	REGAR ASSINATURA	CASARÁ TRAF. A.B.	Paulo
Paulo	COPIAR	SESLVAR DOCUMENTO	Paulo
Paulo	LOCADORA MOVIDA	TROCAR O CARRO	Paulo

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
8:15	02-03-21	37.816
10:40	02-03-21	37.817
13:31	02-03-21	37.822

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
8:31	02-03-21	37.817
11:06	02-03-21	37.822
20:49	02-03-21	24.390

OBSERVAÇÕES: TROCO O SIENA. PELO PRISMA.

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo Moredson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		03/03/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------------------	-------------------	-------------------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo morédson	CASA G. HOTEL CENTRAL	Peg. ASSINAT.	Paulo morédson
Paulo morédson	GOIANIA	LACEM HUTRIN.	Paulo morédson
		Levar exames.	
		Levar o DOUGLAS e trazer medicamento.	Paulo morédson

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:30	03-03-21	24.390
10:03	03-03-21	24.397

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	03-03-21	24.397
17:00	03-03-21	24.685

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10918, Livro B- 129, Folha 237 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312

O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 15 de Outubro de 2020

DocuSigned by:

André Fonseca Leme

94F0115A9D5D469...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Herdus

26366C0FF2D24C9...

1) _____

Nome:

CPF:

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

2) _____

Nome:

CPF:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3009 / 003 / 00001686-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	530 / 19875-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDVANIA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	842.345.711-72
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LOCAOCAO FEV 2021
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2021
Data / Hora da operação:	08/03/2021 15:44:11

Código da operação:	00162276
Chave de segurança:	GV61SY4HEYVUMN0S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

EDVANIA APARECIDA FERREIRA, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade RG nº 3.905.946 - DGPC/GO, inscrita no CPF sob o nº 842.345.711-72, com endereço à Fazenda São Jerônimo, Zona Rural, na cidade de São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, CEP: 76100000, doravante denominada **LOCADORA**, tem justo e contratado com IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ Nº 19.324.171/0004-47, com endereço na Rua Itapeva, 202, conjunto, 35, Bairro Bela Vistas na Cidade de São Paulo. Estado de São Paulo, CEP 01332-000, neste ato representada por seu procurador André Fonseca Leme, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SP sob no 172.666, portador do RG 20.737.340-1 SSP/SP, inscrito no CPF 275.226.198-58. com domicílio em São Paulo, Capital. à Avenida Paulista, 1009, cj. 601 Jardim Paulista., doravante denominado **LOCATÁRIO**, pacto de locação mediante as cláusulas a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto do presente instrumento é a locação não residencial de imóvel localizado na Rua 03 (três), 3ª ligação, Qd 04, Lt 07, Setor Vila Popular (ao lado do Hospital Municipal Dr. Geraldo Landó), São Luís de Montes Belos-GO, CEP 76.100-000, de propriedade da LOCADORA.

Parágrafo Único — O imóvel ora locado servirá de apoio às atividades não assistenciais do Hospital de Campanha — COVID-19/São Luís de Montes Belos, que funcionará nas dependências do Hospital Municipal Dr. Geraldo Landó.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO

O prazo desta locação é de 06 (seis) meses, a partir de 20/09/2020 e a terminar em 20/03/2020, cessando de pleno direito findo o prazo estipulado, independentemente de



notificação, interpelação ou aviso judicial ou extrajudicial, quando o LOCATÁRIO se obriga a restituir o imóvel locado, em perfeito estado de conservação, asseio e funcionamento, tal como ora o recebe, de modo a possibilitar seu imediato uso.

Parágrafo Primeiro — O presente contrato poderá ser prorrogado, por igual, maior ou menor período, mediante acordo entre as partes, formalizado através de termo aditivo.

Parágrafo Segundo - Antes do vencimento do prazo ajustado no caput, não poderá a LOCADORA retomar o imóvel, salvo se motivado por infração contratual do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR DO ALUGUEL

O valor do aluguel mensal, livremente convencionado pelas partes, é de R\$ 600,00 (seiscentos reais), já incluídas todas as despesas e encargos do imóvel, tais como IPTU, taxa de incêndio, condomínio, dentre outras.

Parágrafo Único — O valor pactuado poderá ser reajustado anualmente, levando em conta a variação do IGP-M — Índice Geral de Preços do Mercado, calculado pela Fundação Getúlio Vargas.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA E CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

O aluguel mensal deverá ser pago até o 10º dia do mês subsequente ao vencido, mediante depósito/transferência bancária em conta corrente de titularidade da LOCADORA, a sra. **Ediviânia Aparecida Ferreira, Conta Poupança, Ag. 0530-4, do Banco do Brasil, Conta Poupança com Variação 51, nº 19.875-7.**

Parágrafo Primeiro — Na hipótese do não pagamento pontual do aluguel, estará o LOCATÁRIO automaticamente e de pleno direito constituído em *mora debitoris*, ficando obrigado ao pagamento dos aluguéis acrescidos dos juros de 1% (um por cento) ao mês e, na hipótese do atraso ser superior a 60 (sessenta) dias, da atualização monetária



pro rata temporis de seu débito, bem como de multa no valor de 10% (dez por cento) sobre o total do aluguel em atraso.

Parágrafo Terceiro - Em caso de alteração ou mudança de local de pagamento do aluguel, o LOCADOR compromete-se a avisar, por escrito, ao LOCATÁRIO, com a antecedência mínima de 10 (dez) dias úteis.

Parágrafo Quarto — Aplica-se à quitação dos aluguéis, o disposto no artigo 322 do Código Civil 2002.

Parágrafo Quinto – A LOCADORA declara ter ciência de que o presente contrato de locação é firmado em razão da celebração, pelo aqui LOCATÁRIO, junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato emergencial de gestão do Hospital de Campanha de São Luís dos Montes Belos. Deste modo, a LOCADORA tem ciência de que os montantes devidos em razão deste contrato emergencial estão necessariamente vinculados à efetivação do repasse financeiro, pelo Estado de Goiás, dos valores relativos ao mencionado contrato de gestão.

CLÁUSULA QUINTA - DOS ENCARGOS

O pagamento de todos os impostos, taxas, contribuições e tributos de qualquer natureza que incidam ou venham a incidir sobre o imóvel locado, como IPTU, taxa de incêndio, dentre outros, ficarão a cargo da LOCADORA, já estando tais despesas incluídas no valor de aluguel pactuado.

Parágrafo Único - Correrão por conta do LOCATÁRIO, as despesas decorrentes do fornecimento de luz, gás e telefone, devendo pagá-las diretamente às Empresas Concessionárias, inclusive aquelas que forem apresentadas após o fim do prazo de locação, porém, originadas no período da utilização do imóvel pelo LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SEXTA - DAS BENFEITORIAS

AM

O LOCATÁRIO fica, desde já, proibido de fazer obras ou benfeitorias no imóvel locado, de qualquer espécie ou natureza, necessárias, úteis ou voluptuárias, sem o consentimento prévio, expresso e por escrito da LOCADORA.

Parágrafo Primeiro - A LOCADORA não é obrigada, de nenhum modo, a conceder o seu consentimento, nem mesmo a justificar as razões de sua recusa, exceto na hipótese de benfeitorias necessárias, quando a LOCADORA terá o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para manifestar-se; findo o prazo sem manifestação da LOCADORA, o LOCATÁRIO estará implicitamente autorizado a proceder à benfeitoria necessária, descontando o seu custo da prestação locatícia a ser paga a seguir.

Parágrafo Segundo - Tais obras ou benfeitorias, quando realizadas, com ou sem o indispensável consentimento prévio e por escrito da LOCADORA, ficarão, desde logo, incorporadas no imóvel.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL

O imóvel objeto do presente contrato é ora entregue ao LOCATÁRIO em conformidade com o laudo de vistoria anexo.

Parágrafo Primeiro - Findo o prazo de locação, o imóvel deverá ser devolvido tal qual é entregue, obrigando-se o LOCATÁRIO a manter as mesmas cores existentes atualmente, sob pena de se não o fizer, permanecer em vigor a locação até que sejam realizados todos os reparos necessários para que o imóvel objeto desta locação retorne às condições iniciais, salvo o desgaste natural do tempo.

Parágrafo Segundo - Por ocasião da devolução do imóvel, a LOCADORA terá o prazo de 72 (setenta e duas) horas para efetuar uma vistoria no imóvel, em conjunto com o LOCATÁRIO, a fim de atestar o seu estado. Não procedendo à respectiva vistoria ou ignorando a solicitação de vistoria feita pelo LOCATÁRIO, dar-se-á o consentimento tácito quanto ao perfeito estado de entrega do imóvel e aceitação das chaves, não sendo possível imputar quaisquer outras despesas ou ônus ao LOCATÁRIO.



CLÁUSULA OITAVA - DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

As partes integrantes deste contrato ficam desde já acordadas a se comunicarem através de email, telefone, carta, ou por qualquer meio admitido, diretamente ao proprietário do imóvel ou seu procurador.

CLÁUSULA NONA - DA SUBLOCAÇÃO

É expressamente vedado ao LOCATÁRIO, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, cessão ou sub-rogação, no todo ou em parte do imóvel, a terceiros, familiares ou não, seja a título gratuito ou oneroso, bem como transferir o contrato ou dar destinação diversa do uso ou finalidade prevista neste Contrato, sem a prévia anuência por escrito da LOCADORA, sob pena da imediata resolução contratual.

CLAUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO ANTECIPADA

Em caso de rescisão antecipada do contrato de locação por vontade do LOCATÁRIO, será devida multa contratual correspondente a 01 (um) mês de aluguel, calculada de forma proporcional ao período restante de contrato, de acordo com art. 4º da Lei nº 8.245/91, e sendo compensados eventuais valores pagos de forma antecipada pelo LOCATÁRIO, exceto no caso de rescisão do contrato de gestão celebrado entre o LOCATÁRIO e a SES/GO conforme consta

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

Este contrato ficará extinto, assim como a presente locação, nos seguintes casos:



a) Infração de qualquer cláusula deste contrato, da lei, das determinações de Órgãos Públicos, regulamentos e posturas, que vigoram ou venham a vigorar referentes ao imóvel;

b) No caso incêndio ou qualquer outra espécie de sinistro que impossibilite por completo o

LOCATÁRIO de continuar a usar o imóvel para o fim a que se destina;

c) No caso de desapropriação pelo órgão competente;

d) No caso de insolvência do LOCATÁRIO;

Parágrafo Primeiro – A LOCADORA tem pleno conhecimento de que o presente contrato de locação é firmado pelo ora LOCATÁRIO, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato emergencial de gestão do Hospital de Campanha de São Luís dos Montes Belos, razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente Instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a LOCADORA jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto ao LOCATÁRIO.

Parágrafo Segundo – Na ocorrência da rescisão do contrato de gestão mencionado no parágrafo acima ou no caso de o ente público atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), desde que os pagamentos efetuados pelo Estado se refiram aos meses referentes à locação, a LOCADORA fará jus apenas aos valores referentes à locação, sem o acréscimo de quaisquer juros, multa ou correção.

Parágrafo Terceiro - O pagamento referido no parágrafo acima deverá ser disponibilizado à LOCADORA em até 15 (quinze) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, restando vedado à LOCADORA emitir protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO



As partes elegem, de comum acordo, o foro da Cidade de São Luís de Montes Belos/GO para dirimir dúvidas ou pendências oriundas deste contrato, renunciando desde já a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Luís de Montes Belos, 22 de setembro de 2020.

Edvania A. Ferreira

LOCADORA: EDVANIA APARECIDA FERREIRA

Imed

LOCATÁRIO: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO CNPJ nº 19.324.171/0004-47

Testemunhas:

Walmir Delfino do Amaral

Nome:

RG: 3457272 SSP

CPF: 75933527149

Julio Cesar de Godoy Pereira

Nome:

RG: 5253953 SPTC GO

CPF: 03174193150



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438

Iata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399

FT00134300 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134300	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.422,00	Data de Emissão 01/03/2021	Data de Vencimento 15/03/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,13 após 15/03/2021 Multa de R\$ 28,44 após 16/03/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - C.Custo: SAO LUIS DE MONTES BELOS				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA Cidade: SAO PAULO SÃO PAULO 01332-000				
Fones(s): (11)31411128 Fax: (11)				
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA Cidade: SAO PAULO SÃO PAULO 01332-000				
CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscricão:				
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Valor por extenso	Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Dois Reais***** *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				
422-7 Banco Safra S.A.				
Nosso Número 00002722-7	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Recibo do Pagador Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Autenticação Mecânica				



Banco Safra S.A. 422-7		42297.09706 00002.476992 00002.722726 9 85600000142200		
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO		Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142 - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02		
Data do Documento 01/03/2021	Num. do Documento FT00134300	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 01/03/2021
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				
Encargos p/dia de R\$ 2,13 após 15/03/2021				
Após 16/03/2021 cobrar multa de R\$ 28,44				
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000		19.324.171/0001-02 00002722-7		
Sacador/Avalista BELA VISTA		SAO PAULO SP		
		Código de Baixa		
		Autenticação Mecânica- Ficha de compensação		



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Aleio que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data

15/03/21
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438

Iata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399

FT00134300 - Página 2 de 2

Notas de Débito											
Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
Centro Custo: SAO LUIS DE MONTES BELOS											
	BEMFICA/FERNANDO			14/10/2020	VC00358200			07/10/2020 até 06/11/2020	Veículo: EC - Sub-Compac		
ND00550118	00707895	1.422,00 (R\$)	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
Ped.Reserve: 3679418	UNIDAS GOIANIA		SAO LUIS DE MONTES BELOS	Goiania	Goiania		2014185258	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2014185258											
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00											
Autorizador: Val Souza											
Centro Custo: SAO LUIS DE MONTES BELOS											
Total Notas de Débito				1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00 ✓
				1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00 ✓
Total da Fatura											1.422,00

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

01/03/2021
Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 050/2020 - SES/IMED-HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0004670 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 04/01/2021

Validade: 04/04/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é:
REGULAR.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 09:35:54 horas do dia 19/01/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: D4B5FB70

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 03:00:28 do dia 17/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2021.

Código de controle da certidão: **D524.2DAD.DED2.73BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 31248820/2020

Expedição: 25/11/2020, às 14:06:34

Validade: 23/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.062.389/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 20120217190-53

Data e hora da emissão 29/12/2020 09:00:30

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01046-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/02/2021 a 16/03/2021

Certificação Número: 2021021500211125461196

Informação obtida em 15/02/2021 09:14:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
Conta de débito:	3009 / 003 / 00001686-3

Representação numérica do código de barras:	42297.09706 00002.476992 00002.722726 9 85600000142200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA
Nome/Razão Social:	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ:	43.062.389/0001-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ:	43.062.389/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

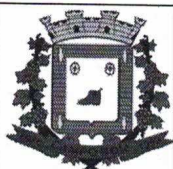
Data do Vencimento:	15/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.422,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.422,00
Valor Pago (R\$):	1.422,00
Identificação do Pagamento:	FT 134300

Data/hora da operação:	15/03/2021 08:40:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	074116490
Chave de segurança:	0ANH7ZCUJU83VGCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

38563464 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

27/03/2021 10:21



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
38563464	05/04/2021	2.043,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
43,00	2.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	4,84	43,00	0,86

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 724865/B1

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65

TITULO NRO. 30580344

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 25/03/2021

CODIGO CLIENTE: 181628

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB29/03/2021
Camilo e Assinatura
Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRSLMB

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: N4M.G1Q.ZUT

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-038563464/640260277

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 26/03/21	No. Do documento 00492605	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/21	Nosso Número 176/00492605-5	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST				CNPJ/CPF - 19324171000102		
Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34				01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP		

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

Autenticação mecânica

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

Canbmo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/ EL HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Canbmo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/ EL HRSLMB

Giselle Cavalcante

Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 49260.55293 783150390009585810000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 26/03/21	No. Do documento 00492605	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/21	Nosso Número 176/00492605-5	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST				CNPJ/CPF - 19324171000102		
Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34				01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
Conta de débito:	3009 003 00001686-3

Representação numérica do código de barras:	34191.76007 49260.552937 83150.390009 5 85810000204300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome/Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ:	03.506.307/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Data do Vencimento:	05/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.043,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.043,00
Valor Pago (R\$):	2.043,00
Identificação do Pagamento:	BOLETO COMBUSTIVEL

Data/hora da operação:	26/03/2021 13:28:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085264340
Chave de segurança:	12Q47LQSQS743CYAU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		04/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HOTEL CENTRAL	BUSC. ADA PAULA	Paulo
Paulo	POSTO SAUDE ST. ALB.	BUSCAR POLIFIX.	
Giselle	Banco CGF	Traque	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:15	04-03-21	24.685
13:55	04-03-21	24.690
18:45	04/03/21	24.695

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:28	04-03-21	24.690
14:13	04-03-21	24.695
19:03	04/03/21	24.698

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRS/MB

Eder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRS/MB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo meredson		5 / 3 / 2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HOTEL CENTRAL. HUTRIN LACEM SES ASTHAMPOLAPREC. Goi	Buscar Ana Paula Levar Douglas Levar exames Buscar documento. Buscar medicamento.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:10	5-3-21	24.698.
09:45	5-3-21	24.705

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:34	5-3-21	24.705
19:12	5-3-21	25.007

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo meredson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Edes Lúcio de Souza
ASSINATURA DO DIRETOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valente		06/03/2022

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valente	Hospital Montes Belos		Valente

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
12:20	06/03	25-007

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
12:40	06/03	25-011

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Valente

ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza

ASSINATURA DO GESTOR DE SERVIÇOS
Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo moriedson		08/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()
-------------	-----------	---------	---------	---------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	GOIÂNIA. LACEM	LEVAR EXAMES.	
	HUTIM LEVAR DOUGLAS E BUSCAR MACIÃS		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:50	08-03-21	25.011

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
14:01	08-03-21	25.297

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paula moriedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo moriedson Vaz		09.03.21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HOSP. M. Belos	Bus CAR DOCUMENTOS / FATURAM.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:45	09-03-21	25.297

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:59	09-03-21	25.302

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo moriedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Edilson de Souza
ASSINATURA DO DIRETOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson Gomes Vez.		10/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	BOIANIA.	LEVAR EXAMES e CADEIRAS PR	
	GARANTIA.	BUS CAR MEDICAMENTOS AP. GOI	
	HUTRIM	LEVAR DOUGLAS e ARLAMP.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:40	10-3-21	25.307

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
17:50	10-03-21	25609

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo Morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		11/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIM	Buscar medicamento	URGENTE.
	SUPERMERCADO COMPA.	CANUDO e FILTRO P/CAV.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:10	11-03-21	25.613
17:30	11-03-21	25.824

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
12:40	11-03-21	25.824
18:02	11-03-21	25.829

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/MRSI MB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
IMED/MRSI MB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo morédson</i>		<i>12/03/21</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>GOIANIA. I.R. no Hemo Centro no LACem.</i>		<i>HUTRIM.</i>
	<i>D.D.C - BUSCAR MEDICAMENTOS.</i>		
	<i>APARECIDA DE GOIANIA. BUSCAR CONTRATO</i>		
	<i>CIENTIFICA. BUSCAR CONTAINERS.</i>		
	<i>BUSCAR MEDICAMENTOS.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:10</i>	<i>12-03-21</i>	<i>25.829</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>18:40</i>	<i>12-03-21</i>	<i>26148</i>

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Valentin		14/03/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------------------	-------------------	-------------------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Valentin	Depósito de 02		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	14-03	26.148

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:17	14-03	26.163

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo MOREDSON		15/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------------------	-------------------	-------------------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIM LEVAR DOUGLAS.		
	GOIANIA. RECANIO DOS BOSQUES	BUSCAR MAT. TABLO	
	LACEM LEVAR EXAMES.		
	NOVA GUIA COMERCIAL DON BOSCO		
	BUSCAR CATERERS P/ GIOVANA. F.M.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:37	15/03/21	26.163

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
18:10	15/03/21	26468

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo MOREDSON
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		16/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CENTRO LOJAS CASAS LEUAR BRUNO		
	SECRETARIA: BUSCAR SWAB P/ ISABELA.		
	BUSCAR COMPRESSOR P/ PINTAR PORTA e janela.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:32	16/03/21	26468
13:19	16/03/21	26473
14:30	16/03/21	26475

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
11:05	16-03-21	26473
13:53	16-03-21	26475
14:45	16-03-21	26479

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavaleiro
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lacerda
ASSINATURA DO GESTOR DE FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo medson		17/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	RIT TAASPORT.	Buscon MAT.	ISABELA
Paulo	GOIÂNIA. D.D.C.	Busca insumos	LACOM EXAMES
	GERENCIA ASSIS	STONCIA FARMAC	ceutica
	SAI PRA ARRUMAR	CAMINHÃO PIB.	Oxigenio

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:05	17-3-21	26479
10:20	17-3-21	26485
17:30	17-3-21	26775

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:36	17-3-21	26485
16:53	17-3-21	26775
18:00	17-3-21	26781

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo medson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRS/LMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRS/LMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo meredson		18/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CAIXA ECONÔMICA-LEVAR	GISELE	
Paulo	PROCURANDO CAMINHÃO MUR. A SR. EXER		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:37	18-3-21	26781
13:59	18-3-21	26785

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:53	18-3-21	26785
15:25	18-3-21	26800

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo meredson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		19/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CONAB	PESAR LIXO INEVITANTE	
	FUNDAÇÃO DE SAÚDE LEVA DOC. IBRENO.		
	CONAB PESAR O LIXO.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:30	19-3-21	26.800
08:15	19-3-21	26.803
12:29	19-3-21	26.806

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:43	19-3-21	26.803
08:35	19-3-21	26.806
20:00	19-3-21	29.089

OBSERVAÇÕES: 075. Km do Prisma. 26.997
TROQUEI O PRISMA NUM LOGAN
PORQUE DEU PROBLEMA NO FREIO.

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

57041
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: COMPROVANTE Nº:

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

03/03/2021

14:59:44

CARTÃO: *****7424

POS: 05453488

EST: 000000004169540

AUT: 712644455

vOU53.1016.1120.1120.1120

COMPRA FUEL CONTROL

Km 29695 Ltrs Valor

Post: 27,76 118,00

Valor Total: 118,00

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 0,72

Li:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

POSTOS DUME

POSTOS DUME

DUME COMBUSTÍVEIS SÃO LUIS
LTDA - EPP

Fone: (64) 3601-1700

Av. Hermógenes Coelho, Nº 3042, Centro - São Luis de M. Belos/GO

CNPJ.: 13.475.252/0001-19

Insc. Est.: 10.511.104-0

NOTA PROMISSÓRIA

Nº 1226

Emitente:

CPF/CNPJ:

Placa:

Km:

Hora:

Data da Emissão:

Valor R\$

Motorista:

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
	Lts.	Gasolina Comum	
27,76	Lts.	Diesel	
	Lts.	Etanol	118,00
	Lts.	Diesel S-10	
	Lts.	Óleo Lubrificante	
TOTAL			118,00
VALOR ATUALIZADO			

Por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA o emitente acima qualificado pagará a sociedade empresária POSTOS DUME a quantia de

em moeda corrente deste país*, na data de vencimento supra indicada.

Data Venc.:

*Pagável em São Luis de Montes Belos - GO. Atesto que os produtos / serviços constantes neste documento foram entregues / Realizados nesta data.

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0501/2020 SES/MED HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

Diretor Administrativo

IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IM: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
2506	ETANOL	38.041	4.190	159.390
810101001	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600100		

Qtd Total de Itens: 1,000
Valor Total R\$: 159,390
Valor a Pagar R\$: 159,390
Forma de Pagamento: Cartao de Credito
Valor Pago: 159,390

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 39.850
MDS :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 39,85 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT

nBico:9 vEncIni:3576065.769 vEncFin:3576103.810

Vendedor: 5992 - LUIZ PAULO RICARDO DE SOUZA - FUNC Itens: [1]

Operador: WALITA Placa : PTQ-8755 odometro : 24.702 Od. Atu:0247

02 - Od. Ant:024401 Media:7,91 VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSION NORMAL

Numero: 483986 Serie: 10 Emissao: 05/03/2021 09:24:45

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210302105502000102650100004839861286429353

Consumidor nao identificado

CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213874599914 05/03/202109:24:46

cie

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: 05/03/2021 09:21:02
TERMINAL: 76017090
DOC: 439422

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

05/03/2021 09:21:02

TERMINAL: 76017090

DOC: 439422

AUT: 709439422

TICKET LOG

www.cielo.com.br

COMPRA

Etanol

Km: 24702

Abast.

Valor Total

Litros

38,04

Valor

159,39

Valor Total

159,39

cielo

INDICADO NESTE

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

TIPO:

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

24/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0507/2020 SES/ MED HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

**POLÍCIA DO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº: A
FORMAÇÃO DO VALOR**

DOC: TIPO:

CNPJ/CÓDIGO COM.BR

COMPRA
Etanol
Km: 25

Valor
Valor T

000002
AO LUIZ
B3574**
al do di

Saldo disponível: 88,78

Contratto n° 0501/2020 SES/IMED HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 193734***

CÓDIGO ITEM	DESCRIÇÃO ITEM(S)	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
CEST	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
E. INICIAL	E. FINAL				
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				
0600100	22071890-22,609	1	litro	103,77	103,77
	130.844,31				130.866,92
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					103,77
VALOR TOTAL					103,77
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD					103,77

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 13,96 - Est. 25,94 - Mun. 0,00

Número: 61768 Série: 2
Emissão: 17/03/2021 10:14:09 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/danfceNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000017681001728454

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213904153318 - 17/03/2021 10:14:11

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.isi.inf.br/ (64) 3623-4261

EXUA OD
COMPROV

WWW.CIELO.COM.BR

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

cielo

17/03/2021

CARTÃO: *****7424

POS: 05453488

AUT: 711317587

COMPRA FUEL CONTROL

km 26467 ltrs

Abast: 22,60

Valor

103,77

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 690,89

cli:640371933

SÃO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V:0053 1016.1120.1120.1120

10:13:19

EST: 000000004169540

103,77

Valor Total:

103,77

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

[Assinatura]
Carimbo e Assinatura

Contrato 1050/2020 SES/MEC HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
MEC/HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 193915***				
CÓDIGO ITEM	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.
CEST	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.
E. INICIAL	E. FINAL			
000000000000001	ETANOL HIDRATADO			
	COMBUSTIVEL COMUM			
0600100	22071090	48,268	LT	4,290
				131.246,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				207,06
VALOR TOTAL				207,06
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				207,06

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 27,85 - Est. 51,76 - Mun. 0,00

Número: 61939 Série: 2
Emissão: 19/03/2021 12:17:19 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfco/danfNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000619391001730261

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213909523567 - 19/03/2021 12:17:20

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsl.inf.br / (64) 3623-4281

cielo

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

19/03/2021 12:16:11
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 711692265 VOU53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Abast: 26813 Ltrs Valor
Abast: 48,26 207,06
Valor Total: 207,06
0R0001
tanol
saldo disponível: 483,83
cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0053.1016.1120.1120.1120

Atesto que os produtos / serviços constantes neste
documento foram Entregues / Realizados nesta data.

24/03/21
Assinatura
Contrato 0501-2020 SFS/ED HRSLMB
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA

CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966

IM: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
	Codigo Item ANP		Cest	
1066	LIMPA VIDROS 100ML	1.000	8.000	8.000
	740101003		1100700	
2506	ETANOL	38.000	4.690	178.220
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
	810101001		0600101	

Qtd Total de Itens: 2,000

Valor Total Rs: 186,220

Valor a Pagar Rs: 186,220

Forma de Pagamento Valor Pago

Cartao de Credito 187,220

Troco Rs 1,000

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 51,700

MD5 :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Val. Aprox. Tributos Rs: 0,44 Federal, 51,26 Estadual, 0,00 Muni-
cipal. Fonte: IBPT

nBico:9 vEncIni:3578595,780 vEncFin:3578633,780

Vendedor: 6672 - EDUARDO FERNANDES VIEIRA - FUNC. Itens: [2]

Vendedor: 6811 - CLAUDIO BATISTA JUNIOR - FUNC Itens: [1]

Operador: TAINAN VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!

EMISSAO NORMAL

Numero: 485443 Serie: 10 Emissao: 10/03/2021 09:06:32

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210302105502000102650100004854431632798816

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213887101311 10/03/202109:06:33

cielo

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE NENHUM DOS NESTE
TIPO: 01/03/2021 09:03:57
TERMINAL: 76017090
DOC: 174372

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830

01/03/2021 09:03:57

TERMINAL: 76017090

DOC: 174372

AUT: 710174372

TICKET LOG

PTA 8755

COMPRAS
Etanol
Km: 25310

Abast.
Valor total

Litros
38,00
Valor
187,12
187,12

6800002

SAO LUIS DE MONTES BELOS

03574*****7432

Saldo disponivel: 651,66

STE

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

10/03/21
Assinatura

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0501/2020 - SFS/ - ED HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

Diretor Administrativo

IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IM: 2163795

ROD. GO 060 KM. 117
SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant.	Unitario	Total
Codigo Item ANP	Cest			
2506	ETANOL	41,930	4,690	196,650
	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM			
810101001	0600101			
Qtd Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				196,650
Valor a Pagar R\$:				196,650
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartao de Credito				196,650
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				55,060
MD5 :CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 55,06 Estadual, 0,00 Muni
cipal. Fonte: IBPT
nBico:13 vEncIni:3653213,350 vEncFin:3653255,280
Vendedor: 6672 - EDUARDO FERNANDES VIEIRA - FUNC. Itens: [1]
Operador: VALITA Placa : PTO-8755 odometro : 25.616 Od. Atu:0256
16 - Od. Ant:025016 Media:14,31 VOCE ESCOLHE, VOCE CONFIA!
EMISSION NORMAL

Numero: 485762 Serie: 10 Emissao: 11/03/2021 10:21:46
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
CHAVE DE ACESSO

52210302105502000102650100004857621118699085

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213889959241 11/03/2021 10:21:47

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE INDICACAO NESTE
COMPRANTE

COMPRAS
Etanol
25616
Litros
41,93
Valor
196,65
Valor Total
196,65

POSTO FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900032830
11/03/2021 10:19:54
TERMINAL: 76017090
DOC: 384292

AUT: 710384292

TICKET LOG

02105502000102
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
683574*****7432
Saldo disponivel: 455,01

PTQ
8755

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

24/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SFS/EL HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

LT LOGISTICA DE COM DE COMBUSTIVEL LTDA
CNPJ: 02105502000102 - IE: 102966966
IM: 2163795

ROD. GO 060 KM, 117

SETOR ANHANGUERA SAO LUIS DE MONTES BELOS

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Quant	Unitario	Total
2506	ETANOL	29,990	4,690	140,650
810101001	HIDR.COMBUSTIVEL COMUM	0600101		

Qtd Total de Itens:

Valor Total R\$:

Valor a Pagar R\$:

Forma de Pagamento

Cartao de Credito

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)

MD5 : CE4698309D52D13EE07B6F84924D199F

Vai. Aprox. Tributos R\$: 0.00 Federal, 39.38 Estadual, 0.00 Muni
cipal. Fonte: IBPT

nBica: 9 vEncIni: 3579643,860 vEncFin: 3579673,850

Vendedor: 4067 - CAROLINY AFONSO RODRIGUES MEDEIROS Itens: [1]
Operador: TAINAN Placa: PIQ-8755 odometro : 25.832 Od. Atu: 0258
32 - Od. Ant: 025616 Media: 7.20 VOCE ESCOLHE. VOCE CONFIAR!

EMISSAO NORMAL

Numero: 486018 Serie: 10 Emissao: 12/03/2021 09:10:17

Consulte pela chave de acesso em

http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce

CHAVE DE ACESSO

52210302105502000102650100004860181460884922

Consumidor nao identificado
CLIENTE DISPENSOU O CPF NA NOTA
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 152213892292577 12/03/2021 09:10:17

EXA O DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE Nº.

POSTO-FAROL
RODOVIA GO 060 S/N KM 117
02105502000102

2a. VIA - CLIENTE

ESB: 880200900032830

12/03/2021 09:08:32

TERMINAL: 76017090

DOC: 546081

AUT: 710546081

cielo

TICKET LOG

COMPRA

Est. 25832

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Est.

Litros 29,99
Valor 140,65
Valor Total 140,65

PTA8755

00002

SAO LUIS DE MONTES BELOS

74*****7432

disponivel: 314,36

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

24/03/21

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0507/2020 SCS/IMED HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

Diretor Administrativo

IMED/HRSLMB

**POSTO DN LTDA**

CNPJ: 05.413.136/0001-47 - IE: 103701214
AV. VERA CRUZ, 822 - JD GUANABARA, GOIANIA /
CEP: 74675830 - Tel: 5232071598

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-COMUM	18,78	LT	4,399	82,61

Qtde. Total de Itens
Valor Total

Valor a Pagar

FORMA PAGAMENTO
Cartão de Crédito

Total Formas De Pagamento:
Troco

Consulte pela chave de acesso em

5221 0305 4131 3600 0147 6500 1000 3293 1812 1329 3189

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e nº 329318 Serie: 1
Emissão: 19/03/2021 17:12:22

Protocolo de Autorização:
152213910383681
19/03/2021 17:12:25

Informações de interesse do contribuinte:

Cartão Pos Ticket Log
Trib aprox R\$: 11,11 Federal e 20,65 Estadual. Fonte: IBPT 6A098E

Usuário: Leandro Turno: 3
Bico(s): 7-Etanol Hidratado Combustivel-comum

AutoCom Sistemas

Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

POSTO GUANABARA
AVENIDA VERA CRUZ 822
CNPJ 05413136000147

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900033793
19/03/2021 17:10:56
TERMINAL: 76018049
DOC: 747593

AUT: 711747593

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 26995

Abast. Litros Valor
Valor Total 18,78 82,61

COR0001
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7424
Saldo disponível: 401,22

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

[Handwritten signature]

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0501/2020 - SCS/IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luís Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111046
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luís de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 193556***

CÓDIGO ITEM	DESCRIÇÃO ITEM(S)	CEST	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO						
06000100	COMBUSTIVEL COMUM		22071090	48,018	LT	4,590	220,40
				198,521			198,570,00
QTD. TOTAL DE ITENS							1
SUBTOTAL							220,40
VALOR TOTAL							220,40
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD							220,40

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 29,64 - Est. 55,10 - Mun. 0,00

Número: 61595 Série: 2

Emissão: 15/03/2021 08:54:35 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfec/danfeNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52210313475252000119650020000615951001726679

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 15221389853881 - 15/03/2021 08:54:37

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsi.inf.br (64) 3623-4281

getnet

GOODCARD

RLDE GETNET TECNOLOGIA
SERVIÇOS AUTO POSTO
HERMOGENES (CUELHO) 3042 N
13475252000119

15/03/2021 08:53:27

CARTÃO:7432
POS: 85453488 EST: 000000004189540
AUT: 710915787 V0053.1016 1120 1120 1120

COMPRA FUEL CONTROL
Abast: 48,01 Valor 220,40

Valor Total: 220,40

COR0002

Etanol
Saldo disponível: 93,96
cli:040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V-0053 1016 1120 1120 1120

Ateste que os produtos/serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

24/03/21
Assinatura

Contratado 05/01/2020 SES/IMED HRSLMB
Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 193732***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO				
0600100	22071090 19.608 LIT 4.590		90,00		
	130.824,70		130.844,31		
QTD. TOTAL DE ITENS			1		
SUBTOTAL			90,00		
VALOR TOTAL			90,00		
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago		
CARTÃO - GOODCARD			90,00		

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 12,10 - Est. 22,50 - Mun. 0,00

Número: 61766 Série: 2
Emissão: 17/03/2021 10:02:20 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfweb/danfNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000617661001728433

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213904117977 - 17/03/2021 10:02:21

Software de Gestão de Posto de Combustível
www.isiinf.br / (64) 3623-4281

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº. TIPO:

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

17/03/2021 09:53:53
CARTÃO:7432
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 711314293 v0053.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 26487 Ltrs Valor
Abast: 19,60 96,00
Valor Total: 90,00
COR0002

Etanol
Saldo disponível: 3,96
cli:040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V.0053 1016 1120 1120 1120

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

24/03/21
Assinatura

Contrat: 1º 050/ 2020 SEF/ HRSLMB
Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 194123***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
E. INICIAL				E. FINAL
00000000000001	ETANOL HIDRATADO			
	COMBUSTIVEL COMUM			
0600100	22071090	26,437	112,35	
	201.429,79			201.456,23
QTD. TOTAL DE ITENS		1		
SUBTOTAL			112,35	
VALOR TOTAL			112,35	
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	
CARTÃO - GOODCARD			112,35	

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 15,11 - Est. 28,09 - Mun. 0,00

Número: 62146 Série: 2
Emissão: 22/03/2021 09:15:40 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.scfaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfNFCc>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000621461001732340

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213915393726 - 22/03/2021 09:15:41

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsi.inf.br / (64) 3623-4281

getnet
GOODCARD
REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119
22/03/2021 09:14:25
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 712039342 v0053.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Km 29091 Ltrs Valor
Abast: 26,43 112,35
Valor Total: 112,35
COR0001
Etanol
Saldo disponível: 288,87
Cli: 040371933
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V.0053.1016.1120.1120.1120

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB
Contrato nº 050/2020 SRS/IMED HRSLMB
Carimbo e Assinatura
Documento foram Entregues/Realizados nesta data.
Atesto que os produtos/serviços constantes neste

ESQUEMA DO DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE Nº:

WWW.CIELO.COM.BR

TIPO: FISCAL DE Nº INDICADO NESTE

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

24/03/2021 10:35:53

CARTÃO: *****7424

POS: 05453488

EST: 000000004169540

AUT: 712423798

VOU53.1016.1120.1120.1120

COMPRA FUEL CONTROL

Km 29381 Ltrs Valor

Abast: 40,03 170,15

Valor Total: 170,15

COR0001

Etanol
Saldo disponível: 118,72
cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:OU53.1016.1120.1120.1120

Atesto que os produtos/ serviços constantes neste
documento foram Entregues/ Realizados nesta data.

[Assinatura]
Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/MEC HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000

Sao Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 194317***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				
0600100	22071090 40,036 LT 4,250			170,15	
	132,239,86			132,279,90	

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 170,15

VALOR TOTAL 170,15

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO - GOODCARD 170,15

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 22,89 - Est. 42,54 - Mun. 0,00

Número: 62333 Série: 2

Emissão: 24/03/2021 10:38:08 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52210313475252000119650020000623331001734281

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCIE

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferência. Volte sempre

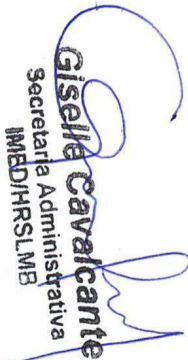
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213920577182 - 24/03/2021 10:38:09

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tst.inf.br / (64) 3623-4281

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MODELO VEICULO	ANO	TIPO COMBUSTÍVEL	LITROS	VL/LITRO	HODÔMETRO	VALOR EMISSÃO	NUMERO CARTÃO
05/03/2021 00:00:00	PTQ8755	PRISMA		ETANOL	38,04	4,190	24702	R\$ 159,39	6035 7404 1558 7432
08/03/2021 00:00:00	PTQ8756	PRISMA		ETANOL	41,00	4,190	25016	R\$ 171,79	6035 7404 1558 7432
10/03/2021 00:00:00	PTQ8757	PRISMA		ETANOL	38,00	4,924	25310	R\$ 187,12	6035 7404 1558 7432
11/03/2021 00:00:00	PTQ8758	PRISMA		ETANOL	41,93	4,690	25616	R\$ 196,65	6035 7404 1558 7432
12/03/2021 00:00:00	PTQ8759	PRISMA		ETANOL	29,99	4,690	25832	R\$ 140,65	6035 7404 1558 7432
15/03/2021 00:00:00	PTQ8761	PRISMA		ETANOL	48,01	4,591	26168	R\$ 220,40	6035 7404 1558 7432
17/03/2021 00:00:00	PTQ8762	PRISMA		ETANOL	19,60	4,592	26487	R\$ 90,00	6035 7404 1558 7432
17/03/2021 00:00:00	PTQ8763	PRISMA		ETANOL	22,6	4,592	26813	R\$ 103,77	6035 7404 1558 7424
19/03/2021 00:00:00	PTQ8760	PRISMA		ETANOL	18,78	4,399	26995	R\$ 82,61	6035 7404 1558 7424
19/03/2021 00:00:00	PTQ8763	PRISMA		ETANOL	48,26	4,291	26813	R\$ 207,06	6035 7404 1558 7424
22/03/2021 00:00:00	QXM2101	LOGAN		ETANOL	26,43	4,251	29091	R\$ 112,35	6035 7404 1558 7424
24/03/2021 00:00:00	QXM2101	LOGAN		ETANOL	40,03	4,251	29381	R\$ 170,15	6035 7404 1558 7424
25/03/2021 00:00:00	QXM2101	LOGAN		ETANOL	27,76	4,251	29381	R\$ 118,00	6035 7404 1558 7424


Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB


Eder Lucio de Siqueira
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRSLMB

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
PRISMA	IMED	PTQ8755	ETANOL	38,04	R\$ 159,39	05/03/2021 00:00:00	POSTO FAROL
PRISMA	IMED	PTQ8756	ETANOL	41,00	R\$ 171,79	08/03/2021 00:00:00	POSTO FAROL
PRISMA	IMED	PTQ8757	ETANOL	38,00	R\$ 187,12	10/03/2021 00:00:00	POSTO FAROL
PRISMA	IMED	PTQ8758	ETANOL	41,93	R\$ 196,65	11/03/2021 00:00:00	POSTO FAROL
PRISMA	IMED	PTQ8759	ETANOL	29,99	R\$ 140,65	12/03/2021 00:00:00	POSTO FAROL
PRISMA	IMED	PTQ8760	ETANOL	18,78	R\$ 82,61	19/03/2021 00:00:00	POSTO GUANABARA
PRISMA	IMED	PTQ8761	ETANOL	48,01	R\$ 220,40	15/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
PRISMA	IMED	PTQ8762	ETANOL	19,60	R\$ 90,00	17/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
PRISMA	IMED	PTQ8763	ETANOL	22,6	R\$ 103,77	17/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	48,26	R\$ 207,06	19/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	26,43	R\$ 112,35	22/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	40,03	R\$ 170,15	24/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	27,76	R\$ 118,00	25/03/2021 00:00:00	POSTO DUME
TOTAL CONSUMO					R\$ 1.959,94		

TOTAL NOTA 1500

CARTÃO IMED 01	6035 7404 1558 7424	R\$ 0,72
CARTÃO IMED 02	6035 7404 1558 7432	R\$ 3,96
SALDOS		

Gisele Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Requisição	
Data	25/03/2021
Valor	1.500,00
Veículo	Prisma

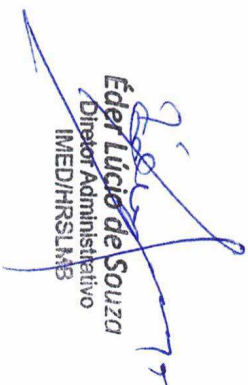
Atividades realizadas		
Data	Km Inicial	Km Final
04/03/21	24685	24.698
		Hotel central buscar Ana Paula; Posto saúde buscar Polífix; Banco CEF (SLMB)
05/03/21	24698	25.007
		Hotel central buscar Ana Paula (SLMB); Hutrin (Trindade); Lacer; SES; Ashamed (GoIânia)
06/03/21	25007	25.011
		Hospital montes Belos (HRSLMB)
08/03/21	25011	25.297
		Lacer (GoIânia); Hutrin (Trindade)
09/03/21	25297	25.302
		Hospital montes Belos (HRSLMB)
10/03/21	25307	25.609
		Lacer; buscar cadeira; científica (GoIânia); Hutrin (Trindade)
11/03/21	25613	25.829
		Hutrin (Trindade); Supermercado SLMB buscar filtros
12/03/21	25829	26.148
		Hemocentro; Lacer; DDC; Cesar containers; Científica (GoIânia); Hutrin (Trindade)
14/03/21	26148	26.163
		Depósito Auto gás buscar o² SLMB
15/03/21	26163	26.468
		Extintex; Lacer; Comercial dom bosco (GoIânia); Hutrin (Trindade)
16/03/21	26468	26.479
		Loias KAZA compra caixa; SRS buscar swab; buscar compressor (SLMB)
17/03/21	26479	26.781
		Rit transportadora(simb); DDC; Lacer; SES (GoIânia); Frete caminhão (SLMB)
18/03/21	26781	26.800
		Banco CEF; Locação caminhão muck (SLMB)
19/03/21	26800	29.089
		Conab; Fundação de Saúde; Conab (SLMB)
Total		4.404

Requisição	25/03/2021
Data	
Valor	1.500,00
Veículo	LOGAN

Atividades realizadas		
Data	Km Inicial	Km Final
22/03/21	29089	29377
		Hutrin (Trindade); Suprimais; Lacer (GoIânia); Conab; devolver compressor (SLMB)
23/mar	29377	29378
		SRS SLMB
24/03/21	29378	29.681
		Fundação de saúde (SLMB); Lacer; científica (GoIânia); Hutrin (Trindade)
25/03/21	29681	29.697
		Hospital Vital; Hospital montes belos; recarregar celulares (SLMB)
Total		319

Valor	1.500,00
Data Emissão	
Requisições	


Giselle Cavalcante
 Secretaria Administrativa
 IMED/HRSLMB


Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:24:48 do dia 26/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **4A6D.D97A.9829.CB5C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 12024098/2020

Expedição: 26/11/2020, às 14:40:16

Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016248827**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2**
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 2/4/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0026087149**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



Data: 02/02/2021 14h00min

Número	Validade
851	03/05/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM

Estado do Rio Grande do Sul

Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWUXUNTVSTOCS4K1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 02 de Fevereiro de 2021

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/03/2021 a 01/04/2021

Certificação Número: 2021030304475747711555

Informação obtida em 16/03/2021 17:06:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10918, Livro B- 129, Folha 237 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste TERMO DE ADESÃO, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312

O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 15 de Outubro de 2020

DocuSigned by:

André Fonseca Leme

94F0115A9D5D469...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:



D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Herdus

26366C0FF2D24C9...

1)

Nome:

CPF:

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

2)

Nome:

CPF: